

CUNA DE INVESTIGACIONES CONTRA EL MORTAL FLAGELO

Los avances científicos han frenado en Puerto Rico la propagación del VIH

POR MARGA PARÉS ARROYO
mpares@elnuevodia.com

DURANTE LAS últimas cuatro décadas los avances científicos les han cerrado la brecha a enfermedades que antes eran sinónimo de muerte, como el VIH, al que se le ha ido ganando la batalla a juzgar por el descenso en las infecciones nuevas reportadas.

Aunque esta baja se ha notado desde mediados de la década de 1990, el impacto mayor ha sido en la merma de las defunciones registradas. Según datos del Departamento de Salud, mientras el virus estaba en apogeo (entre 1987 y 1996) de mil a dos mil personas que estaban infectadas con el virus morían anualmente. Actualmente, los números han bajado al punto de que el año pasado solo se registraron veinte defunciones.

A pesar de que las autoridades salubristas siguen considerando al VIH como "un grave problema de salud pública", la Isla ha sido base de importantes estudios y experimentos que han mejorado el tratamiento médico y la calidad de vida de estos pacientes.

PIONERO EN TRATAMIENTO

Entre los hallazgos más importantes se destaca el tratamiento disponible para reducir el contagio de los bebés por nacer de madres embarazadas que han arrojado positivo al virus.

Según informó la **doctora Irma Febo**, catedrática asociada del Recinto de Ciencias Médicas (RCM) de la Universidad de Puerto Rico (UPR), la Isla fue pionera en participar de los primeros estudios sobre AZT (zidovudina).

Aprobado en 1987 como un medicamento para personas infectadas con el VIH por su efecto en retrasar la extensión de la infección, a finales de la década de 1990 el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) anunció que el AZT también podía usarse para reducir el riesgo

A la vanguardia en la Isla

- En la década de 1990 la Isla participó de un estudio para probar el AZT en embarazadas positivas a VIH para evitar el contagio perinatal.

- Al momento se prueba un microbicida, un ungüento vaginal y rectal que evitaría el contagio contra este virus.

- Hace 18 años se participa de la Aids Clinical Trials Unit, programa en que se dan terapias en etapa experimental o medicamentos ya aprobados —pero en combinación con otros— a pacientes de VIH y sida con el fin de mejorar su tratamiento y calidad de vida.

- Puerto Rico participó de un estudio clínico que descubrió que el VIH aumenta la producción de una enzima que provoca la muerte de neuronas cerebrales. Se busca un medicamento que inhiba la producción de tal enzima.



POR DÉCADAS Puerto Rico ha estado inmerso en diversas investigaciones que buscan ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes que padecen VIH-Sida.

de transmisión a infantes nacidos de madres contagiadas con el virus.

"Puerto Rico fue uno de los primeros lugares del mundo en que se probó (el AZT) para prevenir el VIH en los infantes. Aquí enseguida se vio el impacto, dejaron de nacer bebés positivos al virus", dijo Febo.

En los últimos diez años, de hecho, en el Centro de Estudios Materno Infantiles del RCM, donde se atienden embarazadas contagiadas con VIH, no se ha reportado el nacimiento de un niño positivo al virus.

A nivel nacional y en otros países, el AZT ha ayudado a bajar el contagio perinatal. Gracias a estas investigaciones hechas en Puerto Rico, en lugares como Canadá durante el 2008, de 238 infantes potencialmente expuestos al virus, solo cuatro se contagiaron.

"Aquí (en Puerto Rico) tenemos niños de diez y once años positivos a VIH, pero se espera su sobrevivencia hasta la adultez, que (con tratamiento médico) tengan una vida lo más normal posible, aunque van a tomar medicamentos to-

da su vida", dijo Febo.

PROMESA DE PREVENCIÓN

Otro estudio en que participó y continúa participando Puerto Rico es en la prueba de un microbicida, un gel vaginal y rectal desarrollado a partir de un antiretroviral (Tenofovir) que pretende evitar el contagio del VIH.

"Primero se probó en jovencitas, ahora se está probando en homosexuales y después se va a probar en homosexuales y heterosexuales", dijo Febo.

Según la investigadora, hace cinco años se probó otro microbicida que, aunque seguro, no fue efectivo.

"Este otro ya se probó en África y demostró que funcionaba", dijo.

La aparente efectividad del microbicida, según hallazgos preliminares, fue-

ron dados a conocer en la Conferencia Internacional de Sida del 2010.

"Que Puerto Rico participe de estos estudios es importante", dijo Febo, quien recaló que, de aprobarse, el microbicida sería una herramienta adicional de protección contra el virus.

ESTUDIOS EN ADULTOS

Hace 18 años, Puerto Rico participa de una importante red de investigación entre pacientes con VIH y sida. Se trata de la Aids Clinical Trials Unit (ACTU), el cual agrupa una serie de estudios clínicos que han ayudado a la aprobación de terapias farmacológicas y a reducir la cantidad de pastillas que estos pacientes tienen que tomar diariamente, los llamados cocteles de medicamentos.

"Gracias a estudios como este se ha

NOTAS RELACIONADAS
PÁGINAS 40, 56, 66-67, 100 y POR DENTRO

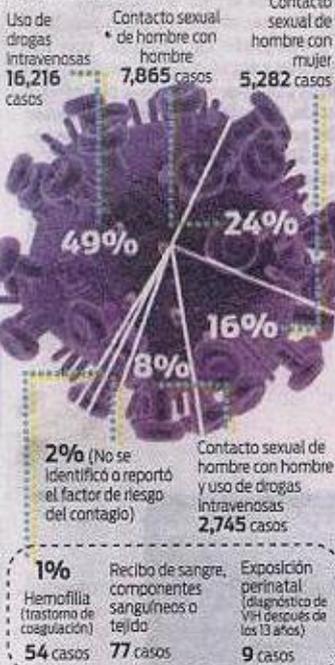




Fuente: Departamento de Salud

Modos de transmisión en mayores de 14 años*

Del 1981 al 2013



LA DOCTORA Loyda Meléndez trabajó en un estudio sobre los efectos del VIH en el cerebro.

la enfermedad. Así disminuyes el riesgo de enfermar a otros en la comunidad", sostuvo Santana sobre la importancia de esta investigación.

Otro estudio preventivo que también se trabajó en la Isla fue uno dirigido por la doctora Loyda Meléndez, catedrática del RCM. Este descubrió que con la infección por VIH aumenta la producción de una enzima (capesina B) que provoca la muerte de neuronas cerebrales.

"Aunque se requiere más investigación, este hallazgo podría conducir a un medicamento para inhibir esta enzima", dijo Meléndez, quien recaló que esto evitaría la pérdida de memoria en los pacientes con VIH.

CAMINO POR ANDAR

A pesar de estos y otros adelantos, Sandra Miranda, del Programa de Vigilancia de Sida del Departamento de Salud, dijo que la Isla sigue siendo una de las primeras seis jurisdicciones con más casos acumulados de sida desde la década de 1980, momento en que comenzaron a reportarse casos en la Isla. "Gracias a los tratamientos, hemos visto una reducción grande en casos nuevos reportados, pero todavía queda mucho camino por andar", dijo.

Aún así, la meta de la División de Prevención de Enfermedades de Transmisión y VIH es reducir aún más los casos nuevos. "Queremos aumentar el acceso a la atención, optimizar los resultados médicos para las personas con VIH y reducir las disparidades en salud relacionadas con VIH", recaló Trinidad García, directora de la División.

Gotas del saber

• El VIH destruye unas células sanguíneas específicas (CD4) que son cruciales para ayudar al cuerpo a combatir enfermedades.

• Antes de 1996 se estimaba que la mitad de los que arrojaban positivo al VIH desarrollarían sida diez años después de la infección. Hoy existen tratamientos que pueden prevenir o curar algunas de las enfermedades asociadas al sida.

• Desde el 2008 se implantó una política pública en Puerto Rico para impartir pruebas rápidas de VIH en todas las salas de parto si no había evidencia de pruebas previas durante el embarazo.

Fuentes: Centro para el Control y Prevención de Enfermedades y Departamento de Salud

"No quería que la gente supiera..."

Los heterosexuales han bajado la guardia con el VIH

POR MARGA PARÉS ARROYO
mpares@elnuevodia.com

LA MAYORÍA de los heterosexuales no perciben el riesgo de contagiarse con VIH y no toman medidas preventivas, como el uso del condón, con la misma frecuencia que otros grupos.

Estos datos, tomados de los resultados de una encuesta (Estudio de Necesidades) que realizó el Departamento de Salud entre 1,405 personas, retratan lo que le ocurrió a José Guadalupe, quien se enteró que se había contagiado hace 19 años, cuando fue a tratarse una infección de orina y el médico lo convidó a realizarse una prueba de VIH.

"Tenía relaciones heterosexuales sin protección. Vivía solo, conocía a amigas y, creyendo que estaban sanas por lo bien que se veían, pensaba que no había problema. Cuando me dieron la noticia (VIH positivo), senti el peso del cielo encima. Creí que era el final porque, en aquella época, al que diagnosticaban con VIH estaba liquidado", dijo el hombre de 66 años, quien al momento del diagnóstico tenía 47.

Pero, retomando su usual entusiasmo, Guadalupe le cuestionó al médico qué podía hacer para mejorar su salud y el galeno lo invitó a formar parte de unas investigaciones clínicas que probaban fármacos aún bajo experimentación, la Aids Clinical Trials Unit (ACTU).

"Eran 15 pastillas por la mañana, 15 al mediodía y 15 más por la noche. Lo asimilé por un tiempo, pero me desvirtuó el estómago. Se me hincho la panza. Caí en depresión. Me encerré en mi apartamento por cinco meses. Empecé a usar sustancias controladas (mariguana y cocaína)", recuerda el hombre que



JOSÉ GUADALUPE narra cómo ha vivido tras contagiarse con VIH.

ahora toma nueve pastillas al día. No fue hasta que una trabajadora social de ACTU lo visitó en su apartamento para cuestionarle por qué había abandonado el tratamiento que Guadalupe salió del abismo.

"No quería que la gente supiera, el rechazo, que me dijeran sidoso. No fue fácil, pero volví al tratamiento, dejé los vicios y mirame, soy un pichoncito. Estoy feliz. Mis laboratorios demuestran que tengo el CD4 alto y la carga viral indetectable. Soy un libro abierto y quiero educar. Hay que hacerse la prueba", dijo el hombre que ansía regresar a su barrio, el residencial Manuel A. Pérez, donde vivió durante muchos años.

Aunque usuarios de drogas intravenosas son el grupo de mayor contagio, seguido por hombres que tienen sexo con hombres, a Salud le preocupa que los heterosexuales han "bajado la guardia" y continúan en conductas de riesgo.